

INFORMATIONS ENTREPRISE / ADMINISTRATION / COLLECTIVITE			
NOM DE L'ETABLISSEMENT		.....
ID ETABLISSEMENT		DEPT — NUMERO (NE PAS REMPLIR)	
ADRESSE		..... .....
CODE POSTAL	.....	COMMUNE	.....
COURRIER ELECTRONIQUE		.....
NOM CONTACT	.....	N° TEL.	.....
NBRE DE SALARIES	.....	

INFORMATIONS ASSOCIATION BENEFICIAIRE (CAS ECHEANT)			
NOM DE L'ASSOCIATION		.....
ADRESSE		..... .....
CODE POSTAL	.....	COMMUNE	.....
COURRIER ELECTRONIQUE		.....
NOM CONTACT	.....	N° TEL.	.....

Merci de joindre le RIB de l'Etablissement ou de l'Association

Autorisez-vous ASV à utiliser le nom de l'Etablissement dans sa communication ? **OUI** **NON**

Autorisez-vous ASV à utiliser le nom de l'Association dans sa communication ? **OUI** **NON**

1^{ère} Collecte depuis le 01/09/2019 **OUI** **NON**

Comment avez-vous eu connaissance de notre activité ?

- Site internet ASV
- Page Facebook ASV
- Autre Etablissement / Association (précisez Nom et Commune) :

.....
.....
.....

Autre :

Votre chargé de collecte : Laurent GARNY

Tél. : 07 71 15 29 12 – Email : collecte-ecole@atlantique-sv.fr

